

POLIZA SEGURO DE ACCIDENTES ESCOLARES

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4207139785

PÓLIZA No: 420-2 - 994000003622 ANEXO: 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI NORTE** COD. AGENCIA: 420 RAMO: 2

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO				
6	9	2018	23:59	27	8	2019	23:59	6	9	2018				
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN		

TIPO DE MOVIMIENTO: **NEGOCIO NUEVO** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MUNICIPIO DE PALMIRA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891380007-3**

DIRECCIÓN: **CALLE 30 CARRERA 29 ESQUINA** CIUDAD: **PALMIRA, VALLE** TELÉFONO: **2709559**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **ESTUDIANTES ESCUELAS Y COLEGIOS MPIO. CALI** IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:

BENEFICIARIO: **LOS DE LEY O LOS DESIGNADOS** IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

CATEGORIA: **ACCIDENTES ESCOLARES**

AMPAROS	SUMA ASEGURAD
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	12100000.00
MUERTE ACCIDENTAL	9100000.00
DESMEMBRACION	12100000.00
AUXILIO FUNERARIO	3100000.00
RENTA DIARIA POR HOSP.	1100000.00
GASTOS MEDICOS	8100000.00
RIESGO BIOLOGICO	6100000.00
GASTOS DE TRSLADO	550000.00
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	9100000.00
REHABILITACION INTEGRAL	16100000.00
ENFERMEDADES AMPARADAS	5100000.00
TRASLADO ADMINISTRATIVO	250000.00
AUXILIO DESEMPLEO PADRES	1500000.00
REEMBOLSO DE MATRICULA POR ACC	1200000.00
ITP POR ENFERMEDAD	3000000.00
EXT. COBERTURA INVALIDEZ	390621.00
AUX. POR MATERNIDAD ESTUD.	900000.00
MUERTE ACC. HIJO ALUMNO	9000000.00
TRANSPORTE POR INCAPACIDAD	250000.00

TEXTOS POLIZA

EMISION POLIZA PERIODO 2018-2019

Alcaldía Municipal de Palmira
Nit.: 891.380.007-3

ESPECIFICACIONES TECNICA SEGURO DE ACCIDENTES PERSONALES ESCOLAR
TOMADOR: MUNICIPIO DE PALMIRA
ASEGURADO : MUNICIPIO DE PALMIRA
NIT 891.380.033-5

TEXTOS CONTINUAN (Ver Textos Poliza).....

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$*****48,150,000.00	VALOR PRIMA: \$*****349,500,551.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$*****0.00	TOTAL A PAGAR: \$*****349,500,551.00
---	--	--------------------	----------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A	574	100	SEGUROS DE VIDA DEL ESTAD	20%	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000420713978